

E- 3364
 Declaro que recebi a materialidade / serviço
 Constante desta Nota Fiscal
 Data: 23 / 12 / 19
 Setor de Recebimento: S Saúde
 Nome: Guine C. G. Almeida
 CPF: 034.594.249-31
 Assinatura: [Assinatura]
 P 34/2019

Convênio

- ☐ Tomada de Preço
- ☐ Carta convite
- ☐ Dispensa
- ☐ Inexibibilidade
- ☐ Pregão Eletrônico
- ☒ Pregão Presencial

Nº 34/2019

[Assinatura]

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO	
DEPARTAMENTO	NOME
Elaboração	
Contratos	34/2019
Jurídico	
Engenharia	
Tributação	
Contabilidade	
Controle Interno	
Tesouraria	

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: Altermed Material Medico Hospitalar Ltda

NF-e

NÚMERO 268809

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**ALTERMED**
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES**ALTERMED MATERIAL
MEDICO HOSPITALAR LTDA**

Estrada Boa Esperanca, 2320.

Fundo Canoas

RIO DO SUL - SC

C.N.P.J. 00.802.002/0001-02

FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 268809

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4219 1200 8020 0200 0102 5500 1000 2688 0911 6744 2456

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib

NÚMERO PROTOCOLO

342190192881767 20/12/2019 10:50:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990599238

CNPJ

00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Município de Nova Santa Barbara

CNPJ / CPF

95.561.080/0001-60

DATA EMISSÃO

20/12/2019

ENDEREÇO

Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

86250-000

DATA DE ENT. / SAÍ

20/12/2019

MUNICÍPIO

NOVA SANTA BARBARA

FONE / FAX

(43)3266-8100

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:34:00

FATURA / DUPLICATA

001 19/01/2020 740,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS

R\$ 740,70

VALOR DO ICMS

R\$ 88,88

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS

R\$ 115,91

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 740,70

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACES.

R\$ 0,00

VALOR DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 740,70

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL

Expresso Princesa dos Campos SA

FRETE POR CONTA

0-Por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

80.227.796/0001-59

ENDEREÇO

Avenida Anita Garibaldi, 861

MUNICÍPIO

PONTA GROSSA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2010436039

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

Volume(s)

MÁRCA

NÚMERO PEDIDO

298075

PESO BRUTO

12,000

PESO LÍQUIDO

12,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

19313

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
E129E1175	Escada 2 Degraus L:122019 V:12/79	73259990	000	6108	UND	9	82,30000	740,70	740,70	88,88		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST000=Icms Normal ; CST020=Icms Convenio 52-91 ; CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 ; CST060=Icms ST Convenio 146-09.
 Depositário: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) Pregao Eletronico: 034/2019 (28843) - Contrato Interno n. 17927 - REQ - Requisicao 10330 LOCAL DE ENTREGA FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - RUA ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES, 563 - NOVA SANTA BARBARA/PR - Pendencia do Pedido 296845 - Pendencia do Pedido 296847 - Pendencia do Pedido 297608 - Pendencia do Pedido 297964 - Pedidos: 298075 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Sancantes:3052377 - Valor dos Impostos /

RESERVADO AO FISCO

E- 3364
Declaro que recebi a memoranda / despacho
Constante desta Nota Fiscal
Data: 23 / 12 / 19
Setor do Recuperação S. Saúde
Mostrar Alim C. G. Almeida
CPF 034 594 249-31
Assinatura: 
P34/2019

CO	Nº 34/2019
	
NCO	
CIAI	

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO			
DEPARTAMENTO	NOME	ASSINATURA	C. V. A.
Licitação			
Contratos	34/2019		
Jurídico			
Engenharia			
Tributação			
Contabilidade			
Controle Interno			
Tesouraria			

23/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:39:18
257302573 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS N STA BARBARA INVEST

AGENCIA: 2573-9 CONTA: 14.862-8

DATA DA TRANSFERENCIA 23/01/2020

NR. DOCUMENTO 550.276.000.030.778

VALOR TOTAL 1.131,30

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALTERMED MATERIAL MEDICO

AGENCIA: 0276-3 CONTA: 30.778-5

NR. DOCUMENTO 552.573.000.014.862

NR. AUTENTICACAO 4.A4A.8F7.48C.48E.5B4

Transação efetuada com sucesso por: JB534388 MICHELE S JESUS.